**ひとり親家庭入学児童祝金申請書**

平成３０年　　　月　　　日

裾野市長　様

裾野市社会福祉協議会長　様

私は、次のとおり平成３０年度ひとり親家庭入学児童祝金を申請します。

なお、資格確認のための公簿の確認に同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保護者氏名 | （フリガナ） | 住所 | 〒 |
| 印 |
| 連絡先 | 　　　　　　－　　　　　　－ |
| 児童氏名① | （フリガナ） | 入学学校名 |  | □小学校□中学校□特別支援学校 |
|  |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　　月　　　　日 |
| 児童氏名② | （フリガナ） | 入学学校名 |  | □小学校□中学校□特別支援学校 |
|  |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　　月　　　　日 |
| 金融機関名 |  | □銀行□信用金庫□労働金庫□農業協同組合 | 支店名 |  | □本店□支店□出張所 | 口座種別 | □普通□当座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | 口座名義 | （フリガナ） |
|  |

※すでに裾野市への口座登録がある場合は同じ口座にしてください。